



ICA Children's Administration

CHILDREN'S ADMINISTRATION

가정이 아닌 다른 곳에 위탁배치될 아동을 위한
폐밀로 허 키어 신청서APPLICATION FOR FAMILY HOME CARE FOR
CHILDREN IN OUT OF HOME PLACEMENTS

1. License control id number (for OFCL use only)	2. Date application received
3. Name of private agency:	4. CAMIS case number:

5. 신청서 종류: 모든 해당사항에 표하십시오.

신규 - 위탁보호 간접 - 위탁보호 새 면허시설로 이동 입양 친척에 의한 보호

6. 신청인 1

7. 신청인 2

이름(성, 이름, 중간이름)

이름(성, 이름, 중간이름)

혼인 전의 성:(해당될 경우 / 이전 혼인시 사용한 성(들))

혼인 전의 성:(해당될 경우 / 이전 혼인시 사용한 성(들))

가입 종교(있을 경우):

직업:

가입 종교(있을 경우):

직업:

교육:(최종 이수 학년)

연간소득(총소득):

교육:(최종 이수 학년)

연간소득(총소득):

8. 주소:

시

주

우편번호

9. 우편 주소:

시

주

우편번호

10. 전화번호(지역 번호 포함)

직장: _____

11. 아동 배치에 따른 선호사항:

 선호사항 없음 **혹은:**

주택: _____

아동 수: _____ 나이: _____에서 _____까지

휴대폰:

 남 여 상관없음

호출번호:

특정 아동(들): _____

이메일 주소:

아동(들)과의 관계: _____

12. 가장 가까운 학교 이름:

초등학교: _____ 중학교 / 하급고등학교: _____ 고등학교: _____

13. 자택 내 같이 살고 있는 사람 명단(본인 포함). 필요할 경우 다른 용지를 추가하십시오.

이름 (이름 & 성)	생년월일	신청인(들)과의 관계	인종	민족 배경	소셜 시큐리티 번호
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

14. 집은 아니지만 신청인의 소유지에서 살고 있는 사람이 있습니까? 예 아니오

15. 신원보증인(친척일 경우 1명만 보증인으로 기재할 수 있습니다)

이름 (이름 & 성)	완전한 주소 (우편번호 포함)	신청인과의 관계	전화번호 (지역 번호 포함)

다음 질문에 답하십시오.

	신청인 당사자		기타 예 아니오
	1 예 아니오	2 예 아니오	
16. 가족 중 운전을 하는 사람	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A. 유효 운전면허증을 소지하고 있습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 운전면허증에 어떤 제약사항이 있습니까? 있다면 무엇입니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. 차량 책임보험과 의료보험을 갖고 있습니까? (보험 한도액과 만기일자가 나와 있는 최근의 증빙 서류 사본을 첨부하십시오.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. 신청인이나 가족 구성원 중 다음에 해당되는 사람이 있습니까?			
A. 지난 해 심한 부상을 입었다/질병을 앓았다/병원에 입원한 적이 있다/ 현재 약을 복용하고 있다/정신적으로 혹은 신체적으로 한계가 있다.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 아동 학대 피해자로 유죄판결을 받았다.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. 불법 마약을 사용/판매하였다.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. 알코올 문제가 있다는 말을 들었다.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. 중범죄인으로 유죄판결을 받았다.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. 아동/성인 보호 시설 면허를 거부 당했다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. 아동/성인 보호 시설 면허를 정지 혹은 폐지 당했다.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. 흡연 면허를 신청한 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
신청장소 : _____			
I. 아동 입양건을 신청한 것이 있습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
신청장소 : _____			

저희는/본인은 상기의 정보와 요구한 첨부 서류는 진실하며 본인이(저희가) 알고 있는 바를 기재하였음을 증명합니다.
모든 관련 정보를 사실로 제공하지 않을 경우 본 신청서를 기각하거나 면허증 폐지 원인이 될 수 있습니다.

저희는/본인은 DSHS/사립 기관이 이 신청서에 기재된 신원보증인에게 연락하여 입양서비스/위탁보호면허/친척집
배치 서비스에 대한 본인(저희)의 신청과 관련한 문제를 의논할 수 있음을 허용합니다.

저희는/본인은 DSHS가 모든 신청인에 대한 전과기록부를 확인하고 학대와 방임에 관한 DSHS 파일을 확인할
것임을 이해합니다.

신청인 1의 서명 :	날짜 :
신청인 2의 서명 :	날짜 :

주: 위싱턴주 행정법, WAC 388-148-0095의 규정에 따라 신청인이 본 신청서를 허위로 작성하거나 관련 정보를
捏造할 경우 OFCL은 면허증을 기각, 정지, 폐지되거나 경신되지 않을 수 있습니다.

신청서 작성지침

이 지침은 친척집 배치, 위탁보호 면허 및 가정 내 입양 신청서 작성에 관한 내용입니다.

당부서는 신청인의 민족이나 종교적 배경에 근거해 차별하지 않습니다.

1. **면허 관리 번호(License Control Number):** 공무란 - DSHS에서 기입
 2. **신청서 접수일자(Date application received):** 공무란 - DSHS에서 기입
 3. **사립기관 이름(해당될 경우):** 사립기관에 신청할 경우 해당 사립기관의 이름을 기입합니다.
 4. **CAMIS 케이스 #:** 공무란 - DSHS에서 기입
 5. **신청서 종류:** 제공하려는 서비스의 모든 해당 네모칸에 표기하십시오.
- 6-7 **신청인(들)의 이름:** 성, 이름, 중간이름 및 이니셜을 기입하십시오. 위탁보호 면허, 가정 내 입양 및 친척집 배치 신청건은 합법적으로 혼인한 상태에서 같이 사는 부부라면 반드시 내외가 작성해야만 합니다. 결혼하지 않은 성인이 같이 살고 있고 둘이 같이 아이를 돌볼 계획이라면 둘 다 신청인으로 기재되어야 합니다.
실제로 서비스를 신청하는 사람의 이름만 기입하십시오. 신청인이 아닌 다른 가족은 제 13항(자택 내 같이 살고 있는 사람의 명단)에 기입되어야만 합니다.

종교: 각 신청인의 소속 종교를 기입합니다.
직업: 각 신청인의 직업을 기입합니다.
교육: 각 신청인의 최종 이수 학년을 기입합니다.
연간소득: 각 신청인의 연간 총소득을 기입합니다.

8. **주소:** 신청인의 자택 주소를 기입합니다.
 9. **우편주소:** 자택주소와 다를 경우 우편물 수령 주소를 기입합니다.
 10. **전화번호:** 지역번호를 포함하여 각 신청인의 전화번호(직장, 자택, 휴대폰 혹은 호출번호)를 기입합니다. 전화가 없을 경우 제공된 공간에 "X"로 표합니다.
이메일 주소: 이메일 주소가 있을 경우 기입합니다.
 11. **배치조건:** 집에서 보호 하길 원하는 아동 수, 아동의 나이와 성별을 표시합니다. 어떤 조건이 없으면 "없음" 혹은 "상관 없음"에 표기합니다. 어떤 특정 아동(들)에 대해서 신청할 경우 해당 아이(들)의 이름과 그 아이와의 관계를 적습니다. 예를 들어 조부모, 의붓관계, 대부/모, 재증형제(자매), 가족의 친구, 위탁 부모 등으로 기재할 수 있습니다.
 12. **학교 이름:** 가장 가까이에 위치한 학교의 이름을 적습니다(초등학교, 중학교/하급고등학교(7, 8, 9학년), 고등학교).
 13. **자택 내 살고 있는 사람 명단(본인 포함):** 신청인부터 기입하는 순으로 이름과 생년월일 및 신청인과의 관계(예: 배우자, 아들, 딸, 모친, 위탁아동, 기숙인)를 기입합니다. 신청하는 아동이 이미 자택 내에서 같이 살고 있을 경우 그 아동을 여기에 포함시키십시오. 자택 내 같이 사는 사람들의 소셜시큐리티 번호를 적으십시오. 신청인의 소셜시큐리티 번호는 반드시 기입해야 합니다.
- 인종:** 각 가족 구성원의 해당 인종을 표기하십시오. 예: 아메리칸 인디언/알래스카 원주민, 아시아인, 흑인 또는 아프리카계 미국인, 하와이 원주민/태평양섬주민, 백인, 중국인, 필리핀 사람, 일본인, 한국인, 베트남 사람, 사모아인, 괌/차모로인
- 민족:** 스페인/히스패닉/라틴어계 사람일 경우 다음 민족 중 하나를 표기하십시오.
쿠바사람, 멕시코사람, 멕시코계 미국인 혹은 치카노, 푸에토리코사람, 기타 스페인/히스패닉/라틴어계사람 필요하다면 옹지를 추가하십시오.
14. 자택 내에 살지는 않으나 신청인의 소유지에서 사는 사람이 있다면 해당 네모칸에 "X"로 표기하십시오.
 15. **신원보증인:** 신청인을 잘 아는 사람으로서 신청인에게 아이를 보호할 능력이 있다는 사실을 증언할 수 있는 사람을 4명 기입(이름, 주소, 전화번호)합니다. 친척은 한 명만 보증인으로 네 세울 수 있습니다. 귀하의 사회복지사는 필요할 경우 추가 신원보증인을 요청할 수 있습니다.

16. (A-C) 운전면허증: 가족 중 운전을 할 줄 알고 유효 운전면허증과 차량책임보험을 소지한 사람을 기입하십시오. 보호 중인 아동을 이송할 때 사용되는 모든 차량은 반드시 책임보험을 갖고 있어야 합니다.

17. (A-K) 해당 네모 칸에 "X"로 표기하십시오.

아래 질문에 대해 신청자나 자택에 살고 있는 다른 성인(18세 이상의 모든 성인들)이 "예"라고 표기하였으면 그에 대한 상황 설명을 다른 용지에 적어 본 신청서에 첨부해 주시기 바랍니다. "예"라고 답변을 해도 결격 사유가 되지는 않습니다. 답변하신 내용을 논의할 기회가 제공될 것입니다.

신청서 전체를 검토해 주시기 바랍니다. 제 17(A-K)항의 질문에 대해 "예"라고 답한 질문이 있을 경우 그에 대한 설명서가 첨부되었습니까?

신청서에 신청인의 서명과 날짜를 기입한 후 제출해야 합니다.

본 신청서를 완성한다고 해서 반드시 승인 받는다는 보장은 없습니다.

본 신청서 작성에 시간을 내어 주셔서 감사드립니다. 질문이 있거나 본 신청서 작성에 도움이 필요하시면 저희 기관에 연락하시기 바랍니다.